

19. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO

.....
(MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA, GMINA, WOJEWÓDZTWO, KOD POCZTOWY)

.....
(ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU)

NAZWA KRAJU, DO KTÓREGO OSOBA ZGŁASZA WYJAZD NA STAŁE *(wypełnia osoba zgłaszająca wyjazd poza granice Rzeczypospolitej Polskiej)*

.....
STWIERDZAM WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej, a w przypadku Pełnomocnika – seria i numer dokumentu stwierdzającego jego tożsamość)

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

.....
(data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)